

ใบเบิกเงิน

กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชะมวง

ที่ ๔๗/๒๕๖๐

วันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐

เรียน นายก้องการ บริหารส่วนตำบลชะมวง

ตามที่คณะกรรมการ กองทุนสุขภาพตำบล อบต.ชะมวง ได้อนุมัติแผนงาน/โครงการ/กิจกรรม โครงการบริหารจัดการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง ให้แก่ หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง จำนวน ๘๒,๐๐๐.๐๐ บาท (แปดหมื่นสองพันบาทถ้วน) นั้น หน่วยงาน/องค์กร/กลุ่มคน กองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง มีความประสงค์จะขอเบิกเงินจำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน) เพื่อนำไปดำเนินการตามแผนงาน/โครงการ/กิจกรรมดังกล่าว พร้อมนี้ได้แนบ เอกสาร หลักฐาน ประกอบการขอเบิกเงิน จำนวน ๑ ฉบับ มาให้พิจารณาด้วยแล้ว ทั้งนี้ในการรับเงิน เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง จะเป็นผู้รับเงิน

ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหิ้วบัว) ผู้ขอเบิก
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

ได้ตรวจสอบเอกสารและงบประมาณที่ได้รับ มีความครบถ้วนถูกต้อง เห็นควรดำเนินการต่อไป รวมทั้งได้หักรายการที่ขอเบิกในครั้งนี้อย่างเรียบร้อยแล้ว มียอดเงินคงเหลือ ๑๐๙,๔๘๒.๘๓ บาท (หนึ่งแสนเก้าพันสี่ร้อยแปดสิบสองบาทแปดสิบสามสตางค์)
ลงชื่อ (นางสาววลัยลักษณ์ หนูคง)
ตำแหน่ง เจ้าหน้าที่พัฒนาชุมชนปฏิบัติงาน
วันที่ 12 กย 2560

เรียน ปลัดองค์การบริหารส่วนท้องถิ่น เห็นควรให้เบิกจ่าย จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางพงศ์พิศ จงศักดิ์)
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ 12 กย 2560

เรียน นายก้องการ เห็นควรอนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางจินตนา เดชสงค์)
ตำแหน่ง ปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง
วันที่ 12 กย 2560

อนุมัติให้เบิกจ่ายได้ จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นายอิวัฒน์ ขุนทอง)
ตำแหน่ง นายกองการบริหารส่วนตำบลชะมวง
วันที่ 12 กย 2560

จ่ายเป็น Δ เชื้อฉีดคร่อม/ตัวแลกเงิน/รณานิติ Δ เงินสด (ไม่เกิน ๕,๐๐๐ บาท) Δ ทางธนาคาร
ธนาคาร ธกส.สาขาควนขนุน
บัญชีเลขที่ ๐๑๒๔๕๖๕๙๗๕๔๕
เลขที่เช็ค ๑๐๘๑๗๘๓๗ ลงวันที่ 12 กย 2560
จำนวนเงิน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท (สามพันบาทถ้วน)
จ่ายให้ เลขานุการกองทุนหลักประกันสุขภาพตำบลชะมวง

ผู้มีอำนาจลงนามในใบถอน/เช็คธนาคาร
ลงชื่อ (นายอิวัฒน์ ขุนทอง)
ตำแหน่ง นายกองการบริหารส่วนตำบลชะมวง
ผู้มีอำนาจลงนาม
ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหิ้วบัว)
ตำแหน่ง รองปลัดองค์การบริหารส่วนตำบลชะมวง

หลักฐานการเบิกจ่ายเงิน

ได้รับเงินจำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางเพ็ญพร เพชรหิ้วบัว) ผู้รับเงิน (๑)
ตำแหน่ง เลขานุการกองทุน
ลงชื่อ () ผู้รับเงิน (๒)
ตำแหน่ง ()
วันที่ ๑๒ กย ๒๕๖๐

ได้จ่ายเงินเรียบร้อยแล้ว จำนวน ๓,๐๐๐.๐๐ บาท
ลงชื่อ (นางพงศ์พิศ จงศักดิ์) ผู้จ่ายเงิน
ตำแหน่ง ผู้อำนวยการกองคลัง
วันที่ ๑๒ กย ๒๕๖๐

หมายเหตุ (๑) ให้แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้รับเงิน ใบมอบอำนาจพร้อมหลักฐานประกอบ
หมายเหตุ :...